

T.C.
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
Ziraat Fakültesi Dekanlığına

Daha önce almış ve başarmış olduğum aşağıda belirtmiş olduğum derslerden muaf olmak istiyorum.
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğr. No:

..... (İmza)

Bölümü:

..... (Ad Soyad)

...../...../..... (Tarih)

****Not: Muafiyet talebiniz bütün dersleriniz için tek seferde yapılır. Dilekçenizin ekinde Transkript ve Ders İçeriğiniz olmak zorundadır. Sayfanın yeterli olmaması durumunda ikinci bir form kullanılabilir.

Daha Önceki Üniversitede Almış Olduğum Dersin				Muaf Olmak İstedğim Akdeniz Üniversitesi Ziraat Fakültesi Dersinin			Muafiyet Durumu (Eğ. Öğr. Kor. Kurulu Üyesi tarafından kontrol edilecektir.)
Ders Kodu	Ders Adı	AKTS	Notu	Ders Kodu	Ders Adı	AKTS	

Eğitim Öğretim Koordinasyon Kurulu Üyesi Adı Soyadı, İmza ve Tarih